

FORMULARIO REGISTRO CLIENTE/PROVEEDOR/ENTE COOPERANTE Y BENEFICIARIOS.

KNOW YOUR CUSTOMER, SUPPLIER, COOPERATING AGENCIES AND BENEFICIARIES FORM.

Código/Code: Fecha/Date: Versión/Version:

Como parte de nuestro compromiso con el cumplimiento normativo y de conformidad con la Ley 7786 de Costa Rica sobre estupefacientes, sustancias psicotrópicas, drogas de uso no autorizado, actividades conexas, legitimación de capitales y financiamiento al terrorismo, estamos obligados a actualizar y verificar periódicamente la información de nuestros clientes. Para facilitar este proceso, solicitamos su pronta cooperación para cumplimentar el formulario "Conozca a su cliente" (KYC). Es importante mencionar que la cumplimentación de este formulario no lleva más de 15 minutos. Si tiene alguna pregunta o necesita aclaraciones sobre alguna sección del formulario, no dude en ponerse en contacto con nosotros.

As part of our commitment to regulatory compliance and in accordance with Costa Rican Law 7786 on narcotic drugs, psychotropic substances, drugs of unauthorised use, related activities, money laundering and terrorist financing, we are required to periodically update and verify our clients' information. To facilitate this process, we request your prompt cooperation in completing the Know Your Client (KYC) form. It is important to mention that this form takes no more than 15 minutes to complete. If you have any questions or need clarification on any section of the form, please do not hesitate to contact us.

Persona jurídica / For companies			
I. Datos generales / General data			
Razón social / Corporate name			
No. Cédula jurídica / Legal ID		La organización fue creada por una Ley / The organization was created by law	<input type="checkbox"/> Si / Yes <input type="checkbox"/> No / No
Domicilio social de la empresa / Place of business	País / Country	Provincia / Departamento / Province / Estate	Cantón / Municipio / City
Dirección, domicilio social de la empresa / Business address			
Teléfono / Phone		Correo electrónico / E-mail	
II. Información financiera / Financial information			
Monto total del proyecto con FUNDAUNA en USD\$ / Project total amount with FUNDAUNA in USD\$			
País de origen de las transferencias bancarias con FUNDAUNA únicamente / Country of origin of banking transactions only with FUNDAUNA.			
Principal línea de negocio / Main line of business			
Breve explicación de la actividad que genera los fondos / Briefly explain the operation generating funds			

III. Representante legal de la empresa / Business legal representative

Nombre / Name	País / Country	Correo electrónico / E-mail
No. identificación / ID / Pasaporte / Passport / DIMEX / DIDI		Teléfono / Phone

IV. Persona Políticamente Expuesta (Representante (s) legal (es) o accionista (s)) / Political Exposed Person (PEP) (Legal representative (s) or shareholder (s))

Los PEPs son quienes ocuparon estos cargos: diputados, presidente, vicepresidente, ministros y funcionarios nombrados con ese rango, viceministros, magistrados, contralor y subcontralor general de la República, superintendentes e intendentes, Contador Nacional, Tesorero Nacional, oficiales mayores de ministerios, presidentes ejecutivos, regidores, alcaldes y vicealcaldes, jefes de misiones diplomáticas, y extranjeros que ocupen o hayan ocupado puestos homólogos a los indicados.

PEP's are those who occupied the following positions: legislators, president and vicepresident, ministers, appointed officers with this rank, viceministers, magistrate judges, rectors and vicerectors, Comptroller General of the Republic, superintendents and intendants, National Accountant, National Treasurer, senior offices in the ministries, executive presidents, council members, municipal mayors and deputy mayors, and heads of diplomatic missions. Also considered politically exposed persons are those foreigners who occupy or have occupied similar positions to those specified herein.

En el siguiente cuadro se deben incluir aquellas personas que ejercen el control efectivo final sobre la organización. Por ejemplo miembros de la asamblea, junta directiva y o accionistas / The following table should include those people who exercise final effective control over the organization. For example, assembly members, board of directors and shareholders.

Nombre / Name	Nacionalidad / Nationality	Puesto en la organización / Position in the organization

Personas físicas con Participación Accionaria / Individuals with Share Participation

¿Aplica? / Apply?

Si
Yes

No
No

Justificación / Justification

En el siguiente apartado se deben de incluir aquellas personas físicas que posean el 10% o más de las acciones de la organización. Se debe de omitir su llenado si no aplica y existe una justificación en la sección anterior. / The next section must include those individuals who own 10% or more of the organization's shares. Its completion should be omitted if it does not apply and there is a prior justification. directors and shareholders.

Nombre / Name	Nacionalidad / Nationality	Es una persona Pep (Si o No) / Is a PEP person	Personas con el 10% o más de las acciones / People with 10% or more of the shares

IV. Validación de datos / Data Validation

En cumplimiento con la legislación vigente, declare que este formulario ha sido completado por mi o en mi presencia y que la información provista en el mismo es fiel y verdadera, por lo tanto, acepto que cualquier omisión o falsedad en la información contenida en este documento causaría la cancelación de esta solicitud. Asimismo eximo en este acto de toda responsabilidad a la FUNDAUNA; sus representantes y personeros por cualquier información falsa u omisa que en este formulario se haya consignado.

In compliance with the current legislation, I declare that this form has been completed by me or in my presence and, that the information provided herein is true and correct. Therefore, I agree and accept that any omission or misrepresentation on the information contained in this document would lead to the cancellation of this application. Likewise, I release FUNDAUNA from any liability, its representatives, and spokesmen for any false or missing information that has or hasn't been declared in this form.

Nombre del Titular

Holder's name

Firma del Titular

Holder's Signature

Puesto del Titular

Holder's Position

Fecha (dd/mm/aaaa)

Date (dd/mm/aaaa)

Importante / important

En todos los casos el formulario deberá estar acompañado del documento de identidad válido, vigente y legible del representante legal. Además de la Personería Jurídica de la compañía que contenga: Nombre, número ID, fecha de fundación.

In all cases, the form must be accompanied by a valid ID / Pasaport / Dimex / DIDI, current and legible. Furthermore a legal company doc with: Name, ID number, founding date.

Por favor adjuntar el último estado anual auditado. En caso de no ser auditado debe firmar el representante legal y el contador de la organización.

Please attach the latest audited annual financial statements. If it is not audited, the legal representative and the accountant of the organization must sign.

V. Para uso interno de FUNDAUNA / For Exclusive Use of FUNDAUNA

Tramitado por
Processed by

Numero de cuenta PPA
/ PPA account number